

津久見市教育委員会  
教育長 後藤 榮一 様

団体名  
代表者名 印

地 域 ク ラ ブ 認 定 申 請 書

このたび津久見市教育委員会へ地域クラブの認定していただきたいので、下記のとおり申請いたします。なお、認定申請にあたっては、認定要件確認書を遵守するものといたします。

記

1 団体・クラブ名

[Empty box for organization name]

2 競技種目名

[Empty box for sport category name]

3 組織

・代表者氏名

\_\_\_\_\_

・指導者氏名

\_\_\_\_\_

・指導者の資格等

\_\_\_\_\_

・会計担当者氏名

\_\_\_\_\_

・連絡責任者氏名および住所、TEL、メールアドレス

氏 名

\_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

TEL

\_\_\_\_\_

メールアドレス

\_\_\_\_\_

4 現在の活動状況（活動拠点および活動時間等）

・活動拠点

\_\_\_\_\_

・1週間の活動時間と休養日（単位：時間）

	月	火	水	木	金	土	日
活動時間と休養日							

・指導対象

\_\_\_\_\_

・活動内容

\_\_\_\_\_

5 徴収金

\_\_\_\_\_